

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

조사 | 공지사항 | 제 54차 추계학술대회 및 연수강좌 개최 안내 | 관련학회 및 국내학회 소식
 모집공고 | 교실 소식 | 전문의 시험 | 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery) 안내
 2010년 JBSJ 구독 신청 안내 | 회원 동정 | CONFERENCE | 국제 학술회 소식
 대한정형외과 사이버학회 소식(<http://www.koc.or.kr>) | 건강정보

No.1 Original Tainiflumate **소말겐**[®]



- 【제 품 명】 근화 소말겐[®]정 (KW Somalgen[®]Tab.)
- 【조 성】 1정 중 Tainiflumate 370mg
- 【효능·효과】 류마티양 관절염, 골관절염(퇴행성 관절질환), 좌골신경통, 무릎경성 동통, 외상 후 동통, 수술후 염증 및 동통, 건초염, 염좌, 자궁부속기염, 인두염, 편도염, 이염, 부비동염
- 【용법·용량】 성인 - Tainiflumate로서 1회 370mg을 1일 3회 경구 투여한다.
중증일 경우에는 1회 740mg을 투여한다. 연령, 증상에 따라 적절히 증감한다.
- 【저 장 방 법】 밀폐용기, 실온(1~30°C)보관 【포 장 단 위】 30T, 100T, 500T
- 【사 용 기 간】 3년 【보 험 청 구 코 드】 A07204911





은사故 범천 정인희 (凡泉 鄭仁熙)

선생님을 애도(哀悼)함

은사故 범천 정인희 선생님께서는 평소 강건하셨고 말년에 청력만 조금 떨어진 것 외에는 어떠한 성인병도 없으시며 장사 체질이시었는데 2010년 8월 2일 정오경 갑자기 소천 하셨다는 소식에 슬픔을 감당할 수 없습니다.

인명은 재천이라고 인간은 누구나 이승을 떠나서 저승으로 간다고는 하나 평생 선생님 문하에서 가르침을 받은 제자로서 유명을 달리 하셨다는 부음을 접하매 도무지 믿어지지 않고 새삼 인생의 무상함과 허무함을 느끼게 됩니다.

선생님께서 몸담으시고 크게 발전시킨 연세의대 정형외과 교실의 요청으로 제자로서 사랑과 존경의 뜻을 모아 추도의 글을 올림에 선생님의 유훈과 유덕을 추모하는 마음 절실하게 느껴집니다.

선생님께서서는 1915년 12월 13일(음) 충청북도 충주에서 출생하셨고 1938년 세브란스 의전을 졸업 하신 이래 근면과 성실로 한결 같이 일관하시면서 학문연구, 후진양성, 환자진료와 의학발전을 위하여 진력하시며, 평생을 바쳐 훌륭한 업적을 이룩하여 만인으로부터 흠모와 존경을 받고 계십니다.

선생님의 많은 업적 중에서 기억나는 몇 가지만을 더듬어 보겠습니다.

선생님은 진실하신 학자이십니다.

선생님의 학문에 대한 열의와 집념은 일제말의 어려운 상황에서도 일본 경도대학에서 “산염기 평형이 담낭의 알레르기성 변화에 미치는 영향에 관한 연구” 논문으로 의학박사학위를 수여 받은 것을 비롯하여, 열악한 연구 환경 속에서도 손수 연마를 거듭하시면서, 또한 후학들을 선도, 독려하심으로 학문의 열매는 개인 및 공저가 170여 편의 지상 발표된 윤육의 원저 학술 논문으로 결정되어 의학 발전에 크게 기여하셨습니다.

선생님께서서는 엄격하시면서 따뜻하고 자상하신 교육자이십니다.

학문에 대한 열정이외에도 제자들에게 원칙에 어긋나지 않는, 언행이 일치하는 품성을 일깨워 주시고 따뜻하고 자상하게 배려하심으로서 인재들이 문하에 모여들게 되었습니다.

그리하여 세브란스 정형외과교실의 기틀을 다지고 정립하여 교실 발전에 크게 기여하심은 물론, 많은 전문의를 양성하시고, 더불어 석사 42명과 박사 21명을 직접 지도로 배출하셨습니다.

선생님의 은공인자하신 덕품 속에서 훈도를 받은 수많은 제자들은 오늘날 세계각처에서 사계의 중건으로 항상 선생님의 덕망 높은 인격을 경앙함모하며 각자 보람 있는 소임을 다하고 있습니다.

선생님께서서는 후학들에게 강건한 체력의 중요성을 강조하시며 “스포츠”를 권장하시고 매년 전통적으로 원내외 교실원이 모여 테니스 대회를 개최하여 체력을 단련하고 친목을 도모하였던 추억이 떠오르며 선생님만이 가지시는 지도력과 친화력의 일 단면을 엿 볼 수 있습니다.

선생님께서서는 혜안을 가지신 선각자요, 개척자이십니다.

선생님께서 의학고 졸업 후 외과 교실에 재직하시면서 외과의 한 분야였던 정형외과학문에 특별한 관심과 흥미를 가지시고 도미 유학시절, 육군 군의관 시절에 정형외과학을 전공 연구 하셨습니다.

또한, 1956년에는 대한정형외과학회 창립을 주도한 다섯 분 중의 한분이시며, 당시 불모지였던 정형외과의 중요성을 일찍이 간파하여 개척하시는데 앞장 슌셨습니다. 이렇게 창립된 대한정형외과학회는 회원 수 5,000명이 넘는 큰 학회로 성장 발전 하였습니다.

선생님은 친절하신 의사입니다.

선생님은 교수, 박사 등의 호칭 이전에 항상 의사임을 강조하시고 환자 치료에 성심성의를 다 하시어 친절하게 진료 하시며, 특히 신체장애자의 재활에도 지대한 관심을 가지시고 한국 신체장애자 재활협회에도 적극 참여하여 활약하셨고, 또한 삼육 재활원 부속 아동병원에서 장애아동 진료를 담당하여 봉사 하셨습니다.

장애인에 대한 특별하신 온정과 봉사 희생정신은 충청도 충주 향리의 유교적 기풍과 세브란스의 기독교적 박애 정신이 어우러져 나타난 소산인 듯 합니다.

돌이켜 보건대 선생님께서는 수많은 파란과 역경 속에서도 고결하신 지조와 건인불굴의 신조를 간직하시고 성실일관의 천품으로 오직 한길만을 정진 하심으로 사회에서 존경 받으시며 연세대학교에서 명예교수, 대한정형외과학회에서 명예회장에 추대 되셨으며, 그간 이룩하신 업적과 교육적 수범은 이 사회의 지표이며, 나아가 이 나라의 큰 사표로서 만인의 추앙을 받는 바라 하겠습니다.

1950년 한국동란때 육군 군의관으로 입대하시어 1956년 대령으로 제대할 때까지 복무하시며 충무 무공훈장과 정형외과학회 및 재활의학과학회 창립 및 발전에 힘쓴 공로로 문교부장관 표창 및 국민훈장 동백장을 수훈하셨습니다.

가족으로는 평생을 곁에서 지성으로 내조하여 주신 사모님 이정용 여사와의 사이에 5남 3녀를 두신 다복한 가정을 이루시고 모두 대성하여 사회에서 크게 활약하고 있습니다.

선생님! 우리는 마치 잡고 있던 동아줄을 놓친 듯, 의지하고 있던 기둥을 잃은 듯 허전한 마음을 가눌 길이 없으나 선생님께서 가르쳐 주신 유훈대로 바른생활을 하겠습니다.

선생님! 이제는 모든 시름 다 잊으시고 편안히 영면하시기 바랍니다.

선생님의 명복을 간곡히 빕니다.

문하생 박 병 문(광명성애병원 명예교수)



공지 사항

1. 대한정형외과학회 제 55차 정기총회 개최 공고

대한정형외과학회 정관 제 20조 2항에 의거 정기총회 개최를 아래와 같이 공지합니다.

- 일시 : 2010년 10월 15일(금) 12:10~13:20
- 장소 : 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터 B룸

2. 각 소속지역의사회에서 발급 받은 평점카드 제출

대한의사협회에서는 연수교육 시행규정 제 11조 1호에 의거 각 시·도지사회장 및 교육기관장이 연수교육 시행 후 2주 이내에 보고 하도록 되어 있으나, 각 교육기관의 결과보고가 지연 또는 누락되는 경우가 많아, 이에 대한 대책으로 각 회원이 보수교육에 참가해서 받은 평점카드를 반드시 각 소속지역의사회에 제출하여 제출하여 누락되지 않도록 하여 줄 것을 요청하여 왔습니다. 이에 회원들께서는 불이익을 당하지 않도록 반드시 각 소속지역의사회에 발급 받은 평점카드를 제출하여 주시기 바랍니다. <참고> 연수교육평점은 1년에 12점을 반드시 이수하여야 합니다.

제 54차 추계학술대회 및 연수강좌 개최 안내

2010년도 제 54차 추계학술대회가 2010년 10월 14일(목)~16일(토) 개최됩니다.

금년도 학술대회에는 두 가지 큰 변화가 있습니다. 기존 연수강좌는 모두 12개가 개설되지만 매일 이른 아침에 4강좌씩 동시에 열리기 때문에 수강생은 최대 3강좌 밖에 들을 수 없었습니다. 금년에는 15강좌의 연수강좌가 학회 기간 중 계속적으로 E room에서 열리기 때문에 최대한 15강좌를 모두 들을 수 있습니다. 또, 아주 이른 아침시간이 아니므로 학회에 참석하시는 회원님들이 더욱 손쉽게 강좌를 들으실 수 있습니다. 이러한 양적인 확장에 맞추어 등록비를 기존 전문의 7만원, 전공의 5만원에서 전문의 10만원, 전공의 7만원으로 인상하였는 바 이점 양해하여 주시면 감사하겠습니다. 또, 하루만 수강하시기를 원하시는 개원의 회원들을 위하여 연수강좌 1일 등록제(전문의만 해당, 1일 5만원)도 도입하였으니 필요하신 회원께서는 적극 활용하여 주시기 바랍니다. 또한 시간적 제약으로 많은 강의를 모두 청취할 수 없을 회원들을 위하여 강의 동영상 제작하여 실비 판매도 계획하고 있습니다. 학회장에서 신청하여 주시기 바랍니다.

금번 학술대회의 또 다른 변화는 급속한 국제화에 발맞추어 10여명의 아시아 지역 저명인사를 초청하여 영문 session 시간 또는 연수강좌의 강의를 위촉하였습니다.

이 모든 일정이 성공리에 개최될 수 있도록 회원 여러분의 적극적인 협조 부탁드립니다.

1) 개최 일시 및 장소

- 일시 : 2010년 10월 14일(목)~16일(토)
- 장소 : 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터 1, 3, 4층

2) 등록안내

- 장소 : 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터 4층
- 평점 : 학술대회-6평점
연수강좌-14일(목) 6평점, 15일(금) 6평점, 16일(토) 4평점
- 학술대회 등록비 :

사전등록		현장등록	
정회원	70,000원	정회원	80,000원
전공의, 군의관, 간호사	50,000원	전공의, 군의관, 간호사	60,000원
비회원	100,000원	비회원	110,000원

• 연수강좌 등록비 :

사전등록		현장등록	
정회원	100,000원/1일 50,000원	정회원	110,000원/1일 60,000원
전공의, 군의관, 간호사	70,000원	전공의, 군의관, 간호사	80,000원

• 등록마감 : 2010년 9월 27일(월)

• 등록방법 : 국민은행 269101-04-008077, 예금주 대한정형외과학회
예금주 대한정형외과학회(수강자 이름으로 입금 요망)

☞ 전문의께서는 송금 후 평점 발급에 필요하오니 필히 성함과 의사번호번호를 꼭 학회 팩스(02-780-2767)또는 E-mail: ortho@koa.or.kr 로 알려 주시기 바랍니다.

3) 구연채택된 초록의 완전 논문 및 ppt. file 제출 안내

- 구연 채택 통보를 받으신 회원께서는 학회 홈페이지(www.koa.or.kr)를 이용하시어 완전 논문 또는 증보된 초록 및 발표 file을 기 일내로 제출하여 주시기 바랍니다.
- 완전논문 마감 : 2010년 9월 28일(화)
- PPT file 제출 마감 : 2010년 10월 5일(화)

4) 학술전시(poster) 제출 안내

- 학술전시 채택 공문을 받으신 회원께서는 아래와 같이 준비하시어 지정 번호(프로그램 참조)에 압입 또는 양면 테이프등을 이용하시어 직접 부착하시기 바랍니다.
- 전시판 규격 : 일반전지 size(가로 80cm×세로 120cm)
- 전시판 부착 시간 : 2010년 10월 14일(목) 06:00~08:00

※ 채택된 논문 또는 포스터를 발표할 수 없는 경우에는 8월 30일(월)까지 발표 취소 사유서를 첨부하여 학회사무실에 통보하여 주셔야 합니다. 이 기간 이후에 무단으로 채택된 논문 또는 포스터를 발표하지 않는 경우에는 해당 논문 또는 포스터의 제1 저자와 책임저자로 포함된 논문을 향후 1년간 본 학회 학술대회에서 발표할 수 없습니다(사유서는 학회 홈페이지에서 다운 받아 사용할 수 있습니다).

5) Video 제출 안내

- 추계학술대회 기간 동안 운영할 Video session도 금년도에는 초록을 미리 받아 심사하였습니다. Video 상영 통보를 받으신 회원께서는 Video를 아래와 같이 제작하시어 9월 28일(화)까지 학회사무실로 CD 제출하여 주시기 바랍니다.
- format : wmv 또는 avi
- 시간 : 15분 이내
- 파일크기 : 1Gb 이내
- ※ 금년도 학술대회부터는 Video를 원하시는 회원에게 판매할 예정입니다. 구입을 원하시는 회원께서는 학술대회장에 비치할 신청서를 작성하시어 등록처에 제출하여 주시기 바랍니다.

6) 호텔 예약 안내

- 객실예약은 올해부터는 기간을 정해 놓고 받기로 하였습니다. 객실 신청서는 학회홈페이지에서 다운 받아 사용하시기 바랍니다.
- 객실 예약 신청 기간 : 2010년 8월 16일(월)~객실 예약 완료까지
- 객실료
<그랜드힐튼호텔>

Date	Guestroom	Quantity	Unit Price	Remark
Oct	Deluxe Room	1	210,000	*Single & Twin
	Residence 2bed	1	208,000	*3명숙박가능
	Residence 3bed	1	256,000	*4명숙박가능
	Residence 4bed	1	304,000	*5명숙박가능

※ 세금 별도

관련 학회 및 국내학술회 소식

1. CAOS-KOREA(대한정형외과 컴퓨터수술 학회) 2010년 학술대회

- 일시 : 2010년 9월 10일(금) 08:00~17:00
- 장소 : 건국대학교병원 대강당(지하3층)
- 자유연제초록마감 : 2010년 8월 15일(일)
- 사전등록마감 : 2010년 9월 3일(금)

2. 대한의료감정학회 추계학술대회

- 일시 : 2010년 9월 11일(토) 08:00~17:00
- 장소 : 한양대학교 HIT 대강당

3. 대한고관절학회 골절 심포지엄(What's new in hip fracture - The Basic Course)

- 일시 : 2010년 9월 11일(토) 09:00~17:00
- 장소 : 경희대학교 청운관 지하1층 B 117호
- 문의 및 연락처 : 경기도 수원시 팔달구 지동 93 성빈센트병원 정형외과
대한고관절학회 총무 송주현 교수
Tel_ 031-249-7186 / FAX_ 031-254-7186

4. 대한골대사학회 제 13차 골다공증 연수강좌

- 일시 : 2010년 9월 12일(일)
- 장소 : 서울신라호텔 다이너스티홀

5. 2010년 대한정형통증의학회 제 2회 추계학술대회

- 일시 : 2010년 9월 18일(토) 08:30~18:00
- 장소 : 가톨릭의대 서울성모병원 지하1층 대강당
- 사전등록 : 2010년 9월 13일(월)
- 등록비 : 사전등록 - 회원 4만원, 비회원 5만원, 전공의 3만
현장등록 - 회원 5만원, 비회원 6만원, 전공의 4만원
신한은행 100-026-514782 대한정형통증의학회

6. 2010년 대한관절경화학회 연수강좌 안내

- 일시 : 2010년 10월 2일(토)
- 장소 : 서울성모병원
- 문의 : 대한관절경화학회사무실, 경희대학교병원 정형외과학교실
Tel_ 02-958-8348 / Fax_ 02-964-3865
- ※Program은 분학회홈페이지에 공지하였습니다.

7. 대한골대사학회 제 22차 추계학술대회

- 일시 : 2010년 11월 13일(토)
- 장소 : 서울신라호텔

8. AO Trauma Geriatric Course

- 일시 : 2010년 11월 4일(목)~6일(토)
- 장소 : 서울 교육 문화 회관
- 문의 : 신테스코리아 마케팅부 조은애
Tel_ 02-560-5724 / Fax_ 02-560-5719 / E-mail_ jo.eunae@synthes.com

9. 대한골절학회 연수강좌

- 일시 : 2010년 11월 12일(금)
- 장소 : 강남 세브란스병원 대강당

10. 2009년도 대한정형외과스포츠의학회 추계학술대회 구연초록 접수 안내

- 일시 : 2010년 11월 26일(금)
- 장소 : 건국대 지하 강당
- 초록마감일시 : 2010년 10월 30일(월)
- 초록양식 : 국문으로 목적, 재료 및 방법, 결과, 결론으로 MS word file로 기술하여 E-mail_ cnh2406@hanmail.net로 접수해 주시기 바랍니다.

11. 대한정형외과스포츠의학회지 제 8권 2호 논문투고 안내(2010년11월 발간예정)

- 마감일시 : 2010년 9월 18일(토)
- 보내실 곳 : E-mail로 접수
E-mail_ cnh2406@hanmail.net
- 투고양식 : 대한정형외과학회지 투고양식에 준하며, A4용지에 MS-word(Office 2003)로 작성된 논문을 제출해 주시기 바랍니다. 접수가 되면 저자변경은 불가합니다.

모집공고

1. 인재대학교 상계백병원 척추센터 2011년도 척추 Fellow 모집

- 수련내용 : 본 척추센터는 각종 척추질환과 외상에 대한 전반적인 임상 및 기초연구를 시행하고 있으며, 세계적인 수준을 자랑하고 있습니다. 우리나라 척추외과학의 발전과 자신의 미래를 위해 고락을 같이할 우리 척추센터의 가족이 되실 분을 초대합니다.
- 모집인원 : 2명
- 근무기간 : 2011년 3월 2일~2012년 2월 28일(1년)
(제대 예정자는 5월 1일~4월 30일)
- 구비서류 : 이력서
- 원서마감 : 2010년 12월 10일
- 서류제출 및 문의처 : 인재 대학교 상계 백병원 척추센터 소장 석세일 교수
Tel_ 02-3392-1100 / Fax_ 02-3392-1101 / E-mail_ seilsuk@unitel.co.kr

2. 서울대학교 보라매병원 관절척추센터(정형외과) 2011년 전임의 모집

- 자격 : 정형외과 전문의
- 선발인원 : 0명
- 근무기간 : 2011년 3월 1일~2012년 2월 29일
(군 전역예정자는 2011년 5월 1일~2012년 2월 29일)
- 선발분야 : 고관절, 척추, 슬관절, 견관절, 수부
- 연락 및 문의처 : 서울특별시동작구보라매길 39 156-707
보라매병원 정형외과학교실 이승환 교수
Tel_ 02-870-2317 / E-mail_ hyskong@snu.ac.kr

1. The 45th, 46th Severance Arthroscopic Fresh Cadaver Workshop

- 일시 : 45차 knee & Ankle 2010년 9월 18일(토) / 46차 Shoulder & Elbow 2010년 10월 2일(토)
- 장소 : 연세대학교 의과대학 수술해부 교육센터
- 문의 : 관절경·관절연구소 남선정
Tel_ 02-2228-5679 / Fax_ 02-363-6248 / E-mail_ severanscopy@yuhs.ac

2. 2010 Yonsei Foot & Ankle Cadaveric Workshop Workshop : Common Foot & Ankle Problems

- 일시 : 2010년 9월 25일(토) 09:00~17:30
- 장소 : 신촌세브란스병원 임상의학연구센터 1층 수술해부교육센터
- 인원 : 10명
- 문의 : 연세대학교 정형외과학교실 족부강사 이종석
E-mail_ FAdoc@ymail.com / Mobile_ 010-8998-8917

3. 2010 International Knee Symposium & Live Surgery 개최안내

- 일시 : 2010년 11월 26일(금) 08:00~18:00
- 장소 : 화순전남대학교병원 대강당및 수술실
- 문의및 연락처 : 전남 화순군 화순읍 일심리 160번지, 화순전남대학교병원 정형외과의국
선종근·김현숙 Tel_ 061-379-7676 / Fax_ 061-379-7681

1. 2011년도 제 54회 전문의 자격시험(주·객관식) 출제계획서 공표

〈객관식〉

영역수준 분야	기본개념·구조·기능 부위				원인·병태생리 기전				정의·진단 증상·징후				적응증·치료·예후 합병증				기타 (통계·빈도·조합)				총계			
	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계
견주관절		1		1				1	1	2		3			1	1				0	2	4	0	6
고관절	1	1		2		2		2	1	1		2		1	2	3	1		1	2	2	6	2	10
소아	1	1		2	1	1		2	1	1		2		1	2	3	1		1	2	3	5	2	10
수부	1	1		2	1	1		2	1	1		2		1	2	3	1		1	2	3	5	2	10
슬관절	1	1		2	1	1		2		1		1	1	1	2	4	1		1	2	4	4	2	10
외상	2	2		4	1	2		3	1	2	2	5	1	2	3	6	1	1	2	4	6	9	5	20
족부				0		1		1		1		1	1	2		3	1		1	2	1	5	0	6
종양				0				0		1		1	1	1	1	3	1		1	2	1	3	1	5
척추	1	1		2	1	1		2	1	1		2		1	2	3	1		1	2	3	5	2	10
감염·대사		1		1	1	1		2		1		1	1			1				0	2	3	0	5
기초·재활	1	1		2	1	1		2	1	1		2				0	1	1	2	4	4	4	0	8
총계	8	10	0	18	8	11	0	19	7	13	2	22	5	11	14	30	3	8	0	11	31	53	16	100

※ 54차(2011년) 전문의 고시 R형문항 출제 문항수 : (6)문항 출제예정

〈주관식〉

영역수준 분야	기본개념·구조·기능 부위				원인·병태생리 기전				정의·진단 증상·징후				적응증·치료·예후 합병증				기타 (통계·빈도·조합)				총계			
	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계	암기	판단	해결	소계
견주관절				0		1		1				0				0				0	0	1	0	1
고관절	1			1				0				0			1	1				0	1	0	1	2
소아	1			1				0	1	1		2				0				0	1	1	0	2
수부				0		1		1				0		1		1				0	0	2	0	2
슬관절		1		1				0				0		1		1				0	0	2	0	2
외상				0		1		1	1	1		2	1	1	2	4				0	0	3	1	4
족부				0				0		1		1				0				0	0	1	0	1
종양				0				0				0			1	1				0	0	0	1	1
척추		1		1				0				0		1		1				0	0	2	0	2
감염·대사				0				0	1			1				0				0	1	0	0	1
기초·재활				0	1			1				0				0	1			1	2	0	0	2
총계	2	2	0	4	1	3	0	4	1	3	0	4	0	4	3	7	1	0	0	1	5	12	3	20

※ 1차 시험 출제계획 중 문제은행 보유 문항의 사정에 따라 분야별, 영역별, 지식수준별로 문제수 10% 범위 내에서 조정될 수 있음

대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery) 안내

• 특징

1. 국문 또는 영문으로 제출 가능
2. 게재 지원금 50만원(증례보고는 2008년 9월 접수분부터 제외)
3. 지도 전문의 및 전문의 시험 응시 자격 점수 인정
4. 게재 논문 중에서 학술상 우선 선정

• 국문 논문 제출

1. 학회에서 영문으로 무료 번역(심사 통과될 경우)
2. 이득은 특징과 동일

• 제출 요령

1. 홈페이지(www.ecios.org, www.ecios.kr, www.cios.kr)에서 e-submission으로 연결, 또는 직접 온라인 투고 사이트(www.clinicosos.com)
2. 우측 박스의 투고 규정을 참조
3. 신규 계정 작성
4. 로그인하여 submit new manuscript를 클릭
5. 구체적인 투고 과정은 한글 학회지 및 다른 국제 학술지의 투고 방식과 유사
6. 홈페이지의 도움말 참조

• 공지사항

1. 증례보고는 2008년 9월 접수분부터 격려금을 지원하지 않음
2. 게재료는 학회에서 지원
3. 그림 및 사진, 별책(supplement)은 본인 비용

2010년 JBJS 구독 신청 안내

2010년도 JBJS 구독 신청을 아래와 같이 받고 있습니다. 2010년도에는 구독하시는 모든 회원들께 **On-line에서 열람할 수 있는 ID와 Password를 배부합니다.** 구독을 원하시는 회원께서는 아래 사항을 기재하시어 학회 팩스(02-780-2767)로 신청서를 보내 주시기 바랍니다.

2010년도 구독료는 ₩300,000(미국판 12권과 영문판 12권, 총 24권)입니다.

※ 신청과 함께 구독료를 입금하셔야만 구독 신청이 완료됩니다.

■ 송금계좌 : 국민은행 269101-04-015855, 예금주 : 대한정형외과학회

JBJS 구독을 신청합니다.

▶ 신청인 주소(국문) :

(영문주소 필히 기재) :

▶ 전 화 번 호 :

▶ 팩 스 번 호 :

▶ E-mail 주 소 :

▶ 성명(국문/ 영문) :

서명



회원 등정

1. 축하드립니다.

박원종(의정부 성모병원)회원께서 2010년 7월 15일 일본 동경에서 개최된 제 43차일본정형외과학회 골·연부 종양학술대회에서 Diagnostic significance of "blue reticulated chondroid" and radiographic features in 215 cases of primary and secondary aneurysmal bone cyst 논문으로 최우수 포스터 논문상을 수상하였다. 방사선 및 조직학적으로 양성 골종양인 aneurysmal bone cyst와 악성암인 telangiectatic osteosarcoma 를 감별하기가 어려운 경우가 많이 있는데, 박교수등이 기술한 "Blue reticulated chondroid"가 현미경 검사에서 발견 될 경우 aneurysmal bone cyst로 진단 할 수 있는 매우 의미 있는 논문으로 평가 되어 상기 상을 수상하게 되었다.

2. 고인의 명복을 빕니다.

- 1) 이근배(전남의대)회원 7월 30일 빙모상
- 2) 정인희(본 학회 명예회장) 자문위원께서 8월 2일 숙환으로 별세하셨습니다.
- 3) 김종관(삼성창원병원)회원 8월 3일 부친상
- 4) 윤택림(전남의대)회원 8월 10일 모친상
- 5) 장한(해운대백병원)회원 8월 17일 부친상
- 6) 최인호(현 이사장, 서울의대)회원 8월 29일 모친상

CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference

2010년도 Intercollegiate X-ray Conference 일정
(매월 둘째 목요일 저녁 6:00) (1, 4, 8, 10월 없음)

년도	월	병원명
2010	9	상계백병원
	11	서울의료원
	12	건국대병원

• 연락처 : Tel_ 02-2072-2367, 2368 / E-mail_ hankim@snu.ac.kr

2. Interhospital Orthopaedic Conference(매월 첫째 수요일 18:30) (3, 5, 7, 9, 11월 년 5회 개최)

- 2010년 9월 8일 제 90차 광명성애병원
- 2010년 11월 3일 제 91차 한양대학병원

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

• 연락처 : Tel_ 02-2228-2180, 2181 / E-mail_ os@yuhs.ac

1. 제 5차 세계소아정형외과 국제학술대회 (IFPOS 2010 SEOUL)

- 일시 : 2010년 9월 8일(수)~11일(토)
- 장소 : 서울신라호텔
- 홈페이지 : www.ifpos2010.org
- 문의 : IFPOS 2010 SEOUL 준비 사무국 (주)메싸인터내셔널
Tel_ 02-2082-2316 / Fax_ 02-2082-2110

2. The 2nd Biennial Asia Arthroscopy Congress 2010

- 일시 : 2010년 9월 10일(금)~12일(일)
- 장소 : National Convention Center 베이징, 중국
- 홈페이지 : www.aac2010beijing.org
- 학회등록, 초록제출 마감일등, 주요 일정은 아래와 같습니다.
 - Online Registration Opening : 2010년 1월 4일
 - Abstract Submission Opening : 2010년 1월 4일
 - Abstract Submission Deadline : 2010년 6월 30일
 - Abstract Acceptance Notice : 2010년 7월 30일
 - Early-Registration Deadline : 2010년 8월 10일
 - On-Site Registration : 2010년 9월 9일
 - Congress Dates : 2010년 9월 10일, 11일, 12일
- 한국 연락처 : 연세대학교 관절경·관절연구소
Tel_ 02-2228-5679 / E-mail_ severanscopy@yuhs.ac

3. ISTA 2010

(The 23rd Annual Congress of the International Society for Technology in Arthroplasty)

- 일시 : 2010년 10월 6일(수)~9일(토)
- 장소 : Intercontinental Hotel-Festival City, Dubai, United Arab Emirates
- Congress Secretariat
Congress Solutions International
Tel_ +971-4-303-4778 / Fax_ +971-4-343-2251
- 홈페이지 : www.istaonline.org

4. 제 11차 세계수부외과학회연맹학술대회(IFSSH 2010)

- 일시 : 2010년 10월 31일(일)~11월 4일(목)
- 장소 : 웨라톤그랜드워커히호텔
- 문의 : IFSSH 2010 준비 사무국 (주)메싸인터내셔널
Tel_ 02-2082-2310, 2116 / Fax_ 02-2082-2314

5. Shoulder Special Days in 11th Triennial Congress of the IFSSH

(International Federation of Societies of Surgery of the Hand)

- 일시 : 2010년 11월 1일(월) Arthroscopic operations for the Shoulder Diseases (Live Surgery)
2010년 11월 2일(화) New Horizon in the Shoulder & Elbow (Symposium)
- 장소 : Live Surgery-건국대학교병원 대강당
Symposium-Sheraton Grande Walkerhill Hotel

6. NISC 2010, Naples International Shoulder Congress

- 일시 : 2010년 11월 4일(목)~6일(토)
- 장소 : Naples, ITALY Organizing Secretaria Rione Sirignano, 580121 Napoli (Italy)

- 문의 : Tel_ +39-081-7611085
Fax_ +39-081-6643372
E-mail_ segreteria@mcmcongressi.it
- 홈페이지 : www.nisc.it



7. The Combined Academic Conference of 16th Triennial Congress of the Asia Pacific Orthopaedic Association and 59th Annual Meeting of Taiwan Orthopaedic Association

- 일시 : 2010년 11월 4일(목)~7일(일)
- 장소 : Taipei, Taiwan
- 문의 : Tel_ +886-937-14-2010 / Fax. +886-2-8768-1666 / E-mail_ apoa2010@medicompr.com.tw
홈페이지_ www.apoa-home.org

8. 61th Annual Congress of the Philippine Orthopaedic Association

- 일시 : 2010년 11월 17일(수)~20일(토)
- 장소 : EDSA Shangri-La hotel, Mandaluyong City, Metro Manila, Philippines
- Congress theme : Best practices in geriatric orthopaedics
- 홈페이지 : www.philortho.org

9. 2008년 ISTA 2008 Seoul Congress

2008년 ISTA 2008 Seoul Congress의 초록집이 The January, 2010 the Journal of Bone & Joint Surgery의 부록집(supplement)에 발표되었습니다. 인터넷으로 검색시에 다음주소로 초록을 보실 수 있습니다. http://proceedings.jbjs.org.uk/content/vol92-B/issueSUPP_/index.dtl 화면 왼쪽 상단에 International Society for Technology in Arthroplasty를 클릭 하시면 초록들을 보실 수 있습니다.

10. JOA 2011 (The 84th Annual Meeting of the Japanese Orthopaedic Association)

- 일시 : 2011년 5월 12일(목)~15일(일)
- 장소 : Yokohama, Japan
- 홈페이지 : www.joa2011.jp

11. The 12th PCL International study group meeting

- 일시 : 2010년 10월 21일(목)~10월 23일(토)
- 장소 : 해운대 그랜드 호텔
- 문의 : Tel_ 02-6299-1587~8
정영복 : jungyb2000@paran.com
정호중 : sunu@cau.ac.kr
서승석 : 010-8516-4928(부산 백병원)

2010년 대한정형외과 사이버학회 임원진

- 회 장 : 석세일(인제대)
- 부회장 : 최인호(서울대학교)
- 이사장 : 옥인영(가톨릭대)
- 감 사 : 심중섭(서울 삼성), 이준모(전북대)
- 총 무 : 김태균(원광대)

대한정형외과 사이버학회 카페 개설 소식(네이버)

<http://cafe.naver.com/koreacyberos.cafe>

관리자 : 서울성심병원 김지형

2010년 6월 1일~8월 24일까지 올려진 글 목록입니다.

유용한 공짜 프로그램

- [100813] cpydreams. 문자열이나 문단을 단축키를 이용해서 빨리 입력시켜 주는 프로그램.
- [100721] 포토스케이프. photoscape. 그림을 자르고 저장하고 붙이고 글자와 화살표 삽입하기
- [100721] pdf 파일에 메모하고, 편집하고, 글자 삽입하고, pdf를 만드는 프로그램

저널리뷰(주로 ICL과 JBJS 위주로 리뷰합니다. 방향중에는 쉽니다.)

- 8월**
- [100813] 섬망- 수술 후 섬망(delirium, post op delirium) 저널리뷰가 아니라 교과서적 리뷰

영어저널리뷰(모든 진행은 영어로 진행됩니다.)

- 8월**
- [100811] NSAID 와 골절치유, 척추유합, 연부조직 치유와의 관계(2010 ICL)
 - [100804] The Recurrent Unstable Elbow.Diagnosis and Treatment. ICL

- 7월**
- [100728] shouler ant. dislocation. 수술적 치료
 - [100721] TKR and Pain control

- 6월**
- [100630] distal radius fracture : ICL 2010
 - [100623] distal Radio-ulnar injury (ICL)
 - [100616] UKA indication, technique, result-ICL 리뷰
 - [100609] vertebroplasty-추체성형술-새로운 기술

병리학세미나(현재 끝났습니다)

- 6월**
- [100621] 연부조직 종양

모닝 콘퍼런스 영어

- (실제 수술발표, 응급실 발표 등 영어로 진행되는 상황 실황입니다)
(매주 화, 수 양일간 진행되고 있습니다만 일부만 올리겠습니다. 길어서)
- [100811] 모닝 콘퍼런스 영어
 - [100804] 모닝 콘퍼런스 영어



- [100728] 모닝 콘퍼런스 영어
- [100630] 모닝 콘퍼런스 영어

1. 새로 가입하신 분의 가입인사 환영합니다.
2. question, comment, suggestion 댓글의 형태로 환영합니다.
3. 엔드노트, 통계학 등 기초적인 내용은 이전 글을 참고해 주시기 바랍니다.
4. 골절학 세미나, 해부학 세미나, 병리학 세미나는 해마다 일정기간에만 업데이트됩니다.
5. 오래된 것일수록 아래쪽에 배치됩니다

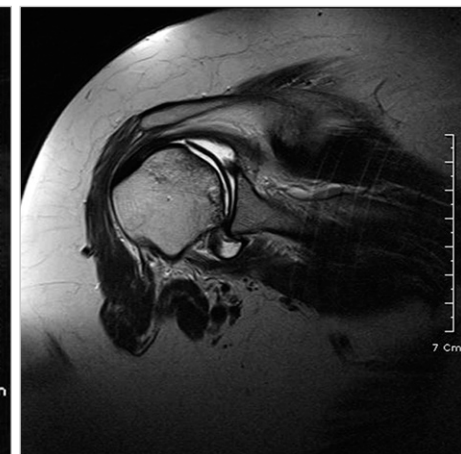
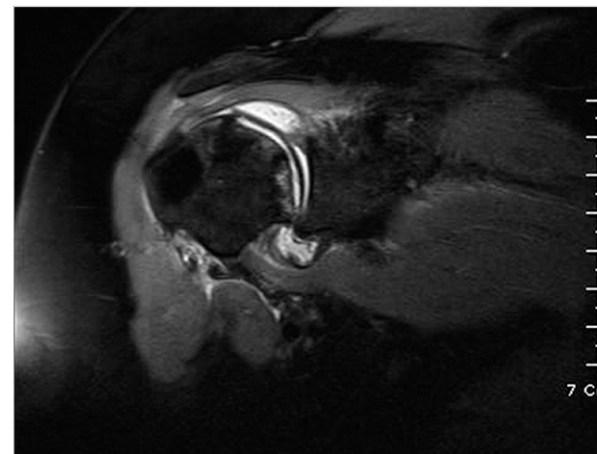
증례토의실 운영위원회 동영상 안내

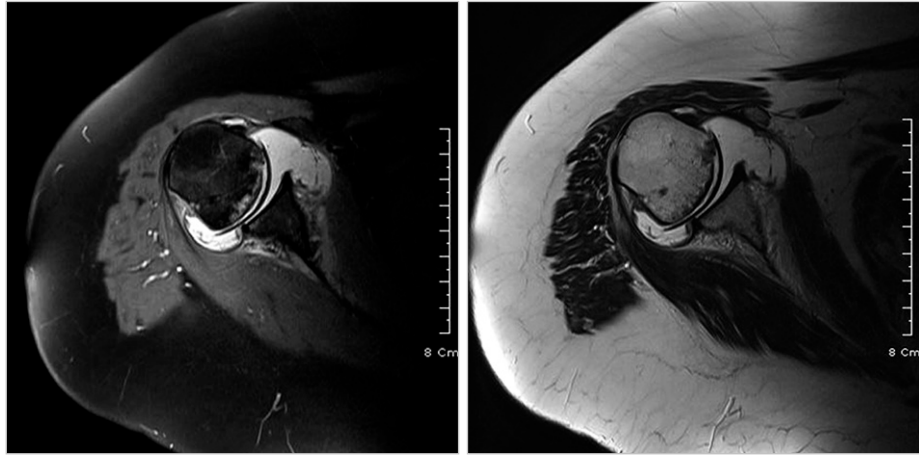
위원장_ 석경수(경희대)



[견·주관절] 8 월 증례 토의실 퀴즈 문제]- 신상진 선생님

42세 여자 환자가 우측 견관절 통증 및 운동 범위 감소를 호소하면 내원하였다. 견관절 통증은 뚜렷한 외상없이 약 1년에 걸쳐 서서히 진행되었으며 3개월 전부터 통증이 심해져 타병원에서 소염제 등을 처방받아 복용하였으나 통증의 호전은 없었다. 과거력상 천식과 Crohn's disease로 20년 동안 스테로이드를 복용해 왔으며 10년 전부터는 당뇨로 인해 당뇨약도 병행하여 복용하고 있었다. 신체 검사상 근력약화는 관찰되지 않았으며 운동 범위는 전방거상 140도, 외회전 10도, 내회전 요추 4번 레벨이었다. 다음은 환자의 단순 방사선 사진 및 MRI 사진이다.





1. 진단명

2. 치료 방법은?

많은 참여와 홍보 바랍니다.

사이버학회 증례토의실에서는 각 분야별 흔히 접하는 질환과 추가된 최신지견 대해 사이버 상에서 증례를 통한 강의를 시행하려고 합니다.

임상에서 치료에 어려웠던 증례나 흥미있는 증례, 희귀한 증례, 교육적인 증례 등등 소개하여 경험을 나누는 장을 활용 하시길 바랍니다.

동영상강의실 운영위원회

위원장_ 오순탁(원장님)



2010년 9월 강좌는 다음과 같습니다.

- 1) 초음파의 원리(가톨릭의대 김양수)
- 2) 초음파 시연(고려대 정웅교)
- 3) 견·주관절 초음파의 임상적용(조선대 문영래)
- 4) Safety of laser application in spine surgery(한림의대 김석우)
- 5) Sacroplasty in Sacral Insufficiency Fracture(연세의대 문은수)
- 6) RF를 이용한 Ganglion Block(고려의대 박정울)

※ 그동안 동영상 보기 위한 속도 문제를 해결 하였습니다.
스트리밍 서버를 임대하여 동영상을 실시간 중계 하는 속도로 보실 수 있도록 하였습니다.
속도 면에서 새로운 세계를 경험 하실 수 있기를 바랍니다. 많은 관심과 성원 바랍니다.

엘레집담회 운영위원회

위원장_ 김성재(연세의대)



2010년 9월 강좌는 다음과 같습니다.

- 1) 한양대 조재림 교수님 정년기념강연
- 2) 2009년도 미세및수부합동심포지움(1-5)
- 3) 2009년 3월 원자력병원-1
- 4) 2009년 3월 원자력병원

연제는 power point 화일 과 연자의 동영상이 동시에 보입니다.
연자의 동영상을 보시기 위해서는 play를 클릭 하셔야 합니다.
새롭게 편집을 하였기에 새로운 세계를 경험 하실 수 있을 것으로 사료 됩니다.

학술대회운영위원회

위원장_ 이우천(인제의대)



1. 2009년도 사이버 학술대회 개최

책임저자	분 야	제 목
최장석	[견주관절]	주관절 외 상과염에서 체외 충격파 치료의 누적 에너지량 효과
박희곤	[골절]	동측 대퇴골 경부 골절을 동반한 대퇴골 간부 골절
심대무	[척추]	웹사이트를 통한 요추 추간판 탈출증 술 후 시행되는 운동요법의 분석
신병준	[척추]	최소침습 경추간공 요추 추체간 유합술의 술기 습득 곡선의 분석
이경태	[족부족관절]	족근관절 인공관절 전치환술의 수술주위 기간 합병증에 대한 Mobility™ Total Ankle System과 Hintegra의 비교
김상림	[고관절]	정형외과 의사의 인식이 고관절 주위골절환자의 골다공증 치료에 미치는 영향 : 전향적 코호트 연구
박명식	[고관절]	무시멘트형 인공 고관절 전치환술로 치료한 대퇴고두 무혈성 괴사, 퇴행성, 고관절염, 외상후성 관절염의 예후 비교
최남홍	[슬관절]	정신 질환이 있는 환자에서의 인공 슬관절 치환술 후 결과
천상진	[수부]	주상골 부유합에 대한 세가지 골 이식술의 비교
김희천	[슬관절]	슬관절 전치환술 후 전신성 응고항진

※ 사이버 학회(www.koc.or.kr)에 접속하셔서 학술대회 배너를 클릭 하시면 됩니다.

2. 2008년도 사이버학회 추계 학술대회

3. 2007 년도 사이버학회 추계 학술대회

※ 많은 참여와 관심 바랍니다.

회비 납부 안내

• 사이버학회 회비 납부 계좌번호는 국민은행 759301-01-401149 김태균

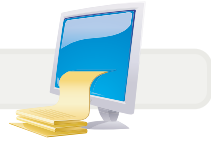
(후원회비 : 200,000원 / 년회비 : 10,000원)

후원회비를 납입하시면 납부하신 해의 년회비는 면제됩니다.

홈페이지를 정상적으로 이용하시려면 본인의 아이디로 로그인 하신 후
정보수정으로 들어가셔서 정보를 정확히 수정해주시면 포인트가 나타나서 이용하실 수 있습니다.
회비를 납부하신 분에 한하여 포인트를 추가 하였으며, 포인트가 있어야 동영상등을 보실 수 있습니다.

궁금한 사항은 홈페이지 게시판에 글을 남겨주시면 빠른답변을 해드리겠습니다.

대한정형외과사이버학회 회원 여러분의 적극적인 후원에 감사 드립니다.



건강 정보

건강 정보 안내는 보건복지가족부에서 주관하고 대한정형외과학회 산하 각 분과학회 회원이 집필한 내용을 보건복지가족부의 허락을 받아 본 소식지에 12회 연재하기로 하였습니다.
진료실에서 환자에게 설명할 때 유용한 자료로 활용하시기 바라며 대기실에 비치하면 환자분들이 기다리는 동안에 정형외과 질환을 이해하는데 도움이 될 것으로 기대합니다.
회원 여러분의 많은 관심과 조언을 부탁드립니다.

선천성 고관절 탈구 (Congenital Dislocation of the Hip)

김 현 우 (연세대학교 의과대학 정형외과학교실)

1. 개요

선천성 고관절 탈구는 잘 치료하면 정상적인 고관절을 만들 수 있지만 방치하면 심각한 장애를 초래할 수 있기 때문에 정형외과 분야의 선천성 기형 중 매우 중요한 질환입니다.[그림 1]



〈그림 1. 선천성 고관절 탈구의 방사선 사진〉

그런데 출생 시에는 외견상 뚜렷하게 나타나지 않는 경우가 많아서 조기에 진단이 안 되는 경우가 많습니다.

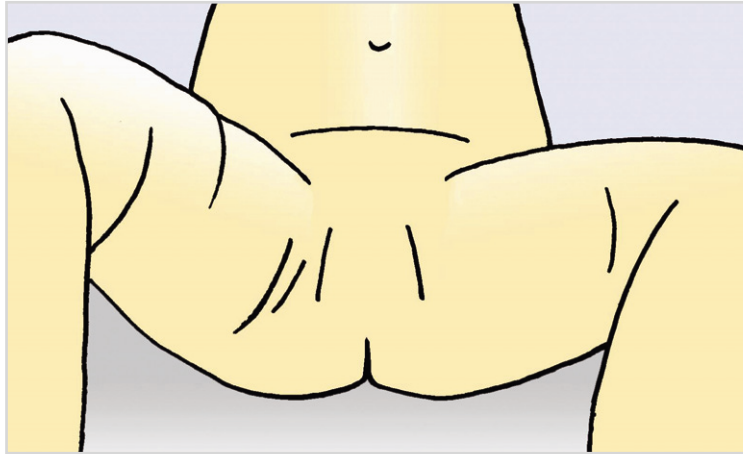
탈구된 정도에 따라 여러 가지 용어가 사용되고 있습니다. 완전 탈구(dislocated)는 대퇴골두가 비구로부터 완전하게 탈구되어 있는 것을 의미하며, 탈구성(dislocatable) 고관절은 대퇴골두가 비구 내에 있고 도수 조작으로 탈구시킬 수는 있으나 조작이 끝나면 자연적으로 정복이 되는 경우를 말합니다. 아탈구성(subluxable) 고관절은 대퇴골두의 관절면이 비구 내의 정상적인 위치로부터 이탈되어 있기는 하지만 서로 접촉되어 있는 상태를 뜻하는 반면에 완전 탈구는 관절 순이 내번(inversion)되어 있어서 대퇴골두가 그 외측에 위치하여 대퇴골두와 비구의 관절면에 정상적인 접촉이 이루어지지 않는 경우입니다.

2. 진단

1) 보행기 이전의 진단

① 이학적 소견

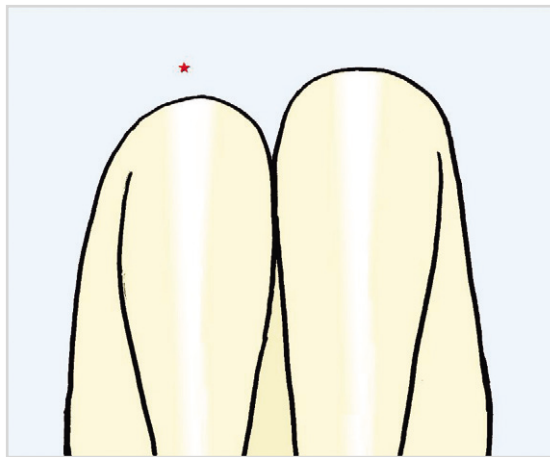
신생아에게서 나타나는 고관절 탈구를 의심할 수 있는 소견으로 다리가 잘 벌려지지 않거나 허벅지 안쪽에 있는 피부 주름의 비대칭을 들 수 있습니다. [그림 2]



〈그림 2. 고관절의 외전 제한과 허벅지 안쪽 피부 주름의 비대칭 소견을 보이는 우측 고관절 탈구〉

신생아에서는 대부분 방사선 검사 상 분명하게 나타나지 않기 때문에 조기에 진단되지 못하는 경우가 많은 것이 사실입니다. 특히 대퇴 내측부의 피부 비대칭은 정상 어린이들에게도 나타날 수 있지만 다리를 구부린 상태에서 벌렸을 때 엉덩이의 피부 주름이 비정상적으로 깊어져 있으면 고관절의 탈구되어 있을 가능성이 높다고 하였습니다.

또한 아기가 누운 상태에서 무릎을 구부렸을 때 양측 무릎의 높이에 차이가 나는 경우에 낮은 쪽 다리에 고관절 탈구가 있는 것을 의심할 수 있습니다. [그림 3]

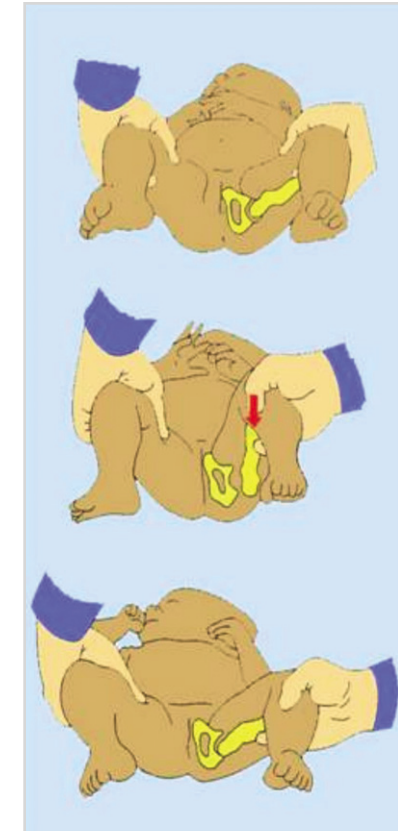


〈그림 3. 고관절의 탈구가 있는 경우에 무릎을 구부렸을 때 탈구된 쪽의 다리가 짧은 것을 확인할 수 있다.〉

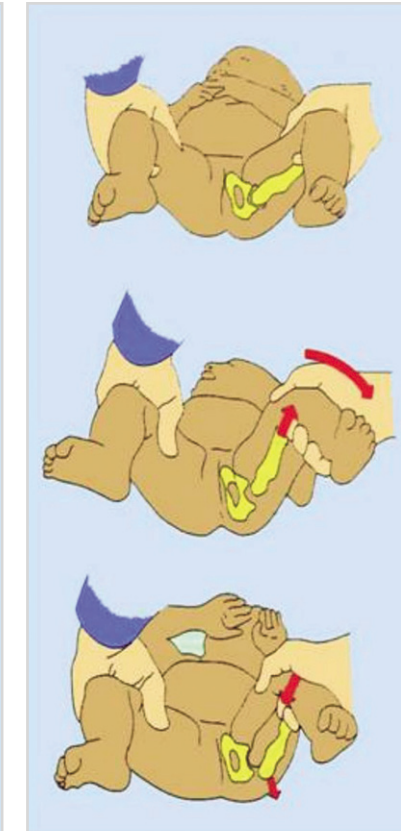
신생아에서 탈구를 진단하기 위한 중요한 이학적 검사로는 Ortolani 검사와 Barlow 검사가 있습니다.

Ortolani 검사는 탈구된 대퇴골두를 비구 안으로 집어넣는 검사법입니다. 방법은 아기를 바로 눕힌 상태에서, 고관절을 90도 정도로 구부리고 무릎은 완전히 구부린 후에 가운데 손가락을 허벅지 바깥쪽에 대고 엄지손가락은 다리를 감싸면서 허벅지 안쪽에 대고 다리를 잡습니다. 이 위치에서 허벅지 바깥쪽을 안쪽으로 밀어 올리면서 다리를 벌릴 때 “뚝” 하고 관절이 들어가는 느낌이 손끝에 촉지 될 때, 양성으로 판단합니다. [그림 4]

Barlow 검사는 관절의 탈구를 유도하여 탈구성 관절을 진단하는 검사법입니다. 아기를 바로 눕혀놓고, 다리를 약간 벌린 상태에서 90도 정도 구부린 다음 허벅지 안쪽을 잡고 있는 엄지손가락을 이용하여 다리 사이 간격을 안쪽으로 좁히면서 지면에 평행한 방향으로 허벅지를 바깥쪽으로 밀어서 관절의 탈구를 유도합니다. [그림 5]



〈그림 4. Ortolani 검사〉



〈그림 5. Barlow 검사〉

② 방사선 소견

신생아에서는 방사선 검사가 진단에 큰 도움을 주지 못하는데, 이 시기에는 아직 뼈에 생기는 이차적인 변화가 적고, 대퇴골두의 골화가 진행되지 않은 상태이면서 비구를 비롯한 골반골도 많은 부분의 골화가 이루어지지 않아서 방사선 소견만으로는 정확한 진단이 어렵습니다.

최근에는 초음파를 이용하여 방사선 조사 없이도 대퇴골두와 비구의 연골 형태와 그 상관 관계를 역동적으로 검사하여 정상 관절과 이탈구 및 탈구를 보다 쉽게 구별할 수 있게 되었습니다. 생후 2개월 이내의 유아를 대상으로 하였을 때, 기존의 방사선 촬영으로는 탈구가 있음에도 불구하고 정상이라고 오진할 가능성이 50%에 달하지만, 초음파를 사용한 경우에는 오진 가능성이 1.8% 밖에 되지 않는다고 합니다. 또한 초음파를 이용할 경우 Pavlik 장구를 장착한 상태에서도 정복의 상태를 쉽게 평가할 수 있기 때문에 많이 사용되고 있습니다.

2) 보행기 이후의 진단

① 이학적 소견

이 시기에는 신생아보다 전형적인 증상이 더욱 뚜렷해집니다. 즉, 관절이 탈구된 쪽 다리가 짧아져서 걸을 때 다리를 절게 되고, 특히 양측성일 때는 다리 사이가 넓어지며 오리걸음으로 걷는 특징을 보입니다. 관절이 탈구된 쪽 내전근이 단축되어 90도 구부린 상태에서 다리를 벌리는 것이 제한되며, 탈구된 쪽 다리가 짧아져 보이게 됩니다. 또한 탈구된 다리를 잡아 당기거나 상방으로 밀어 올릴 때, 허벅지 상단에 비정상적인 상하 운동이 일어나는 피스톤 징후를 보일 수 있으며, 탈구된 쪽 다리만으로 섰을 때 반대쪽 골반이 하방으로 기울어 떨어지는 징후를 보이기도 합니다.

② 방사선 소견

이 시기에는 방사선 검사가 신생아 때와는 달리 진단이나 치료 과정에서 가장 쉽고 유용한 검사 방법으로 이용되며, 많은 부분이 연골과 섬유 조직으로 되어 있어서 방사선 검사만으로는 확인하기 어려운 경우에는 관절 조영술을 통해서 관절내 구조의 정확한 상태를 알 수 있습니다.

3. 치료

1) 보행기 이전의 치료

① 보조기

신생아는 관절낭이 이완되어 있고 관절순의 변화와 대퇴골두나 비구의 형태적 변화가 비교적 적기 때문에 치료법으로는 다리를 벌리는 자세를 유도하여 정복을 도와주는 다양한 보장구가 고안되어 사용되고 있습니다. 그중에서도 다리를 완전히 고정하지 않고 어느 정도 움직일 수 있으면서도 관절을 잡아주는 동적 부목의 범주에 속하는 Pavlik 보장구가 이 시기에 가장 유용한 치료 방법으로서 보편적으로 사용되고 있습니다. [그림 6]



〈그림 6. Pavlik 보장구〉

이 보장구의 원리와 특징은 고관절을 굴곡 시켜 대퇴골두가 비구로 향하게 하면 특별한 외력을 가하지 않고도 하지의 중력으로 자연적인 외전을 유도할 수 있어서 안전하게 관절의 정복을 유도할 수 있는 것입니다. 이 방법은 특히 6개월 이하의 신생아일 때 착용시키는 것이 효과적이며, 유아가 서서 걷기 시작하는 생후 10개월 이후에는 유아의 비협조로 착용이 힘들게 됩니다.

Pavlik 보장구는 흉대와 2개의 견대, 2개의 다리걸이 또는 등자로 구성되는데, 장착을 할 때에 반드시 방사선 검사 또는 초음파검사를 시행하여 대퇴골두가 고관절 내에 적절하게 위치하는지를 확인해야 합니다. 또한 매주 검사를 하여 3주 이상 장착을 했음에도 불구하고 관절의 정복이 안 되면 다른 치료법을 선택해야 합니다.

② 견인 요법

생후 6개월이 지나 진단이 되면 대부분 견인이 필요하게 됩니다. 보통 피부 견인을 사용하며, 고관절을 30도-45도 굴곡 시킨 위치에서 시행합니다. 전방에 있는 관절낭과 여러 근육 등 기타 연부 조직을 신연하여 점진적으로 이완시키므로 정복을 용이하게 하고 무혈성 괴사를 예방할 수 있습니다.

③ 석고붕대 고정술

대퇴골두가 비구 아래로 견인이 되면, 수술실에서 전신 마취를 하고 도수정복을 우선 시행합니다. 모든 정복 과정은 결코 무리한 힘을 가하지 않고 자연스럽게 이루어져야 하는데, 흔히 도수 정복 시에 고관절 조영술을 시행하여, 대퇴골두가 비구 내로 정복되는 양상을 평가합니다. 탈구된 대퇴골두가 비구 내부로 정복이 되면 함몰되었던 서혜부가 정상으로 돌아오고, 대퇴부의 길이가 길어져서 무릎 관절 뒤쪽에 있는 슬근이 긴장되면서 슬관절의 신전이 제한될 수 있습니다. 이와 같이 무리 없이 안정된 정복이 되면 반드시 방사선 검사를 통해서 정확한 정복을 확인하고, 이러한 안정된 위치에서 고관절을 90도 혹은 그 이상으로 굴곡 시키고 슬관절은 45도로 굴곡 시킨 자세에서 양측 고관절과 하지를 포함하는 고수상 석고붕대를 감습니다. 석고 붕대의 고정기간은 학자에 따라서, 그리고 정복된 관절의 안정도에 따라 차이가 있는데 보통 6-8주 간격으로 갈아 주면서 총 3-6개월간 고정을 시행합니다.

④ 수술적 정복술

도수 정복으로 대부분 정복이 되지만, 드물게 수술적 정복이 필요한 경우가 있습니다. 이 연령에서는 대체로 비구나 대퇴골두에 이차적인 수술이 필요하지 않으며, 정복이 된 후에도 지속적인 아탈구 증상이 있을 때에는 외전 보조기를 장착

시켜서 성장하면서 저절로 재성형이 일어나 고관절이 안정될 때까지 기다립니다.

2) 보행기 이후의 치료

유아가 혼자 걷기 시작할 때까지 적절한 치료가 이루어지지 않았을 때에는 고관절 기능의 완전한 회복은 어렵습니다. 그러나 관절을 정상에 가까운 형태로 회복시켜서 성인이 되었을 때 퇴행성 관절염이 발생하는 것을 최대한 방지하는 데 치료의 의의가 있습니다.

① 도수정복술

이 시기에도 도수 정복술과 수술적 정복술이 적용될 수 있는데, 이들 중 어떤 치료를 시행할지 선택하는 것은 상당히 어렵습니다. 대개 3세까지는 견인을 하여, 비구의 원위부까지 대퇴골두가 내려오면 조심스럽게 도수 정복을 시도할 수 있습니다. 이 방법에 의한 치료는 대부분 성공적이며, 관절의 강직이나 무혈성 괴사의 위험이 없이 치료가 되므로, 일차적인 치료법으로 시도하는 것이 바람직합니다.

도수 정복은 전신마취를 하여 모든 근육을 이완시키고 부드럽게 시행해야 하며, 정복 방법은 보행기 이전의 치료 방법과 동일합니다. 정복을 할 때에는 대부분 내전근의 구축을 보이므로 경피적 내전근 건절단술을 동시에 시행할 수 있습니다.

정복을 한 후에 방사선 검사를 시행하여 비구 속으로 대퇴골두가 정확하게 정복된 것을 확인하는데, 안정된 정복이 되었으면 고관절을 90도 굴곡 시키고 60도 미만의 외전 자세에서 석고 붕대를 감습니다. 석고고정은 4-6개월간 시행하고, 이후에는 외전 보조기를 장착시키면서 고관절의 재형성을 면밀히 관찰해야 합니다. 추시 이학적 검사나 방사선 소견상 외전을 하면 정복이 되고 중립 위에서는 아탈구 소견이 계속 나타나면, 정복된 상태의 유지를 위해서 추가적으로 비구나 대퇴골의 절골술이 필요한 경우도 있을 수 있습니다. 도수 정복 후 석고붕대 고정 치료 중에 발생하는 심각한 합병증으로는 대퇴골두의 무혈성 괴사가 있습니다.

② 수술적 정복술

도수 정복을 시도하여도 대퇴골두가 계속해서 비구 삼방 연골 상방에 위치할 때, 혹은 정복이 되어도 불안정한 경우, 그리고 골두가 비구 속으로 어느 정도 정복은 되었지만, 6주가 경과하여도 비구 내로 깊숙히 위치하지 못하고 계속 비구 외측에 존재할 경우에는 수술적 치료가 필요합니다.

수술적으로 관절의 정복이 되면 다리를 외전-내회전한 위치에서 고수상 석고 붕대를 감아 6-8주간 고정합니다. 그리고 석고 붕대를 제거한 후에는 즉시 관절 운동을 시행하여 관절의 강직을 억제해야 합니다.

③ 대퇴골 및 골반골 절골술

만약 주위 조직의 구축이 심하고, 견인으로 대퇴골두가 비구 하방으로 내려오지 않을 경우에는 무리한 골 견인보다는 대퇴골의 길이를 줄이는 대퇴골 단축술을 시행하여 정복을 시도하는 것이 좋습니다. 보통 1-2cm 만큼의 대퇴골을 절제하여도 주위 근육의 긴장을 상당히 감소시켜서 관절이 잘 정복될 수 있으며, 동시에 대퇴 경부의 과도한 외반과 전경사도 함께 교정할 수 있다는 장점이 있습니다.

도수 정복술이나 관혈적 정복술을 시행하여 정복은 되었지만 중립 위에서 계속적으로 아탈구를 보이면 관절 강직이 초래되는 관절 절개 수술보다는 관절 외적 수술을 시행하는 것이 좋습니다. 이때의 고관절은 비구와 대퇴골 양측에 모두 변화가 일어나 있지만 성장하면서 재성형되는 능력이 있으므로, 더욱 심한 기형을 보이는 곳에 우선적으로 교정술을 시행합니다. 비구 측에 변형이 심한 경우에는 골반골에 절골술을 시행합니다.

그리고 대퇴 경부의 전경사와 외반 변형에 대해서 대퇴골 절골술을 시행할 수 있습니다. 이 대퇴골 절골술은 4세 이하의 유아에서 그 효과가 우수한데, 그 이유는 비구 수술을 동시에 시행하지 않아도 시간이 지남에 따라 비구가 재형성되어 고관절의 안정성이 좋아질 가능성이 높기 때문입니다. 그러나 대퇴골 절골술은 4세가 지나면 비구의 재형성 능력이 줄어들기 시작하기 때문에 그 효과가 떨어지고, 8세 이후에는 비구 측의 교정술과 병행해서 시행하여야 합니다.

4. 기타 정보(환자들이 자주하는 질문 - Pavlik 보조기와 관련된 내용)

1) 보조기가 아기에게 고통을 줄 것인가?

보조기의 착용은 부모가 생각하는 것만큼 아기에게 고통을 주지 않습니다. 오히려 그것을 지켜보는 부모의 마음을 고통스럽게 할 것입니다.

2) 보조기가 조절될 필요가 있는지, 또는 아기가 성장하여 더 큰 보조기가 필요한지를 아는 방법

만약 어깨 위에 심한 압박 흔적을 발견한다면 담당의사에게 알려야 하며, 의사는 어떻게 할지를 알려줄 것입니다. 아마도 그 대답은 끈을 조절하는 것이겠지만 상의 없이 보조기를 조절해서는 안 됩니다. 왜냐하면 의사는 치료의 효과를 감퇴시키지 않기 위해서 직접 조절하고자 할 수 있기 때문입니다. 또한 아기들에 따라 다르지만 얼마나 빨리 성장하는지, 얼마나 오랫동안 보조기를 착용하여야 하는지에 따라 몇 개의 다른 사이즈의 보조기가 필요할 수도 있습니다.

3) 얼마나 오랫동안 보조기를 착용하여야 할 것인가?

얼마나 오랫동안 보조기를 착용하여야 하는지는 아기들에 따라 일률적이지 않습니다. 그것은 상태의 진전이 얼마나 빠르지냐에 따라 다르며, 또한 어떤 다른 질환이 있는지 없는지에 따라 달라집니다. 아마도 담당의사가 대략적인 기간을 알려줄 것입니다.

4) 상태의 호전을 어떻게 알 수 있을 것인가?

대부분의 의사들은 주기적으로 영당이 부분의 초음파 검진에 의존합니다. 때에 따라서는 골반 X-ray를 요구할 수도 있습니다.

5) 초음파나 X-Ray가 아기에게 통증을 줄 것인가?

초음파나 X-ray는 아기에게 고통을 주지 않습니다. 초음파는 스크린에 영당이 형상이 나타나도록 하는 초음파를 이용하는 비 침습적인 진단방법이며, 이러한 과정은 약 반시간 정도의 시간이 소요됩니다. X-ray와 초음파진단은 아기가 마음대로 움직이지 못하게 하기 때문에 아기가 울 수 있지만, 그것은 고통을 느끼기 때문이 아니고 아기가 그것을 좋아하지 않기 때문입니다.

6) 과연 보조기를 착용하고 있는 것이 치료에 도움을 줄 것인가?

당연히 보조기를 착용하는 것이 치료에 도움이 됩니다. 따라서 담당의사의 지시가 있을 때까지 아기에게 보조기를 착용시켜야 합니다. 아기가 빨리 호전될 수 있는지 여부는 지속적으로 보조기를 착용하는가에 달려 있습니다.

7) 아기가 보조기를 착용한 상태에서 움직일 수 있을 것인지, 구르거나 정상적으로 기는 방법을 알 수 있을 것인지, 혹은 발달이 느려지는 않을 것인지?

보조기를 착용한 아기들도 근육이 강화될 수 있는 운동을 어느 정도 할 수 있습니다. 비록 정상아들 보다는 느려질 수 있지만 (이는 아이들에 따라 다르다.) 아기들은 보조기의 착용에도 불구하고 구르거나 기는 법을 알 수 있습니다.

8) 보조기를 착용한 상태에서 기저귀는 어떻게 채우는지?

처음에는 상당히 어려워 보일지도 모르지만 보조기를 착용한 아기에게 기저귀를 채우는 일이 그렇게 어렵지 않다는 것을 금방 알게 될 것입니다. 아기의 등과 배에서 다리 쪽으로 뻗은 각각 두 개의 끈이 있습니다. 기저귀를 채울 때 단순히 기저귀를 밑에 깔고 아기를 누인 다음 등 쪽의 기저귀 양끝 테이프를 끈 안쪽으로 빼 올린다. 그리고 나서 기저귀 앞쪽을 덮고 양끝을 앞쪽 양 끈의 밑으로 넣은 후 테이프를 붙입니다. 이러한 단계에서 가장 쉽게 기억할 수 있는 방법은 기저귀가 보조기의 네 개의 끈 밑에 두어져야 한다는 것입니다. 만약 끈 위쪽에서 기저귀가 채워진다면 끈이 아기의 변에 더럽혀질 것입니다.

9) 보조기를 착용하는 기간 중에 아기의 옷은 어떻게 입히는 것이 적당한지?

보조기를 착용한 아기에게 어떤 예쁜 옷도 입힐 수 없는 것처럼 보일 수도 있지만 실망할 필요는 없습니다. 대부분의 옷을 입힐 수 있고, 만약 여자아이일 경우에는 보조기 위에 드레스를 입힘으로써 좀 더 쉬워질 수 있습니다. 남자아이일 경우에는 다소 주의를 요하며, 또한 계절에 따라 달라질 수 있습니다. 추운 계절에는 스웨터나 가운, 긴 원피스 차림이 적당하고, 옷의 재질은 부드러워야 하며, 뻣뻣한 것들을 피하는 것이 좋습니다. 아기들이 보조기를 착용하고 있을 때 다리를 어느 정도 움직일 수 있으나, 보조기를 너무 꽉 잡아매거나 타이트한 옷을 입으면 거의 움직일 수 없게 됩니다. 옷을 살 때의 주안점은 편안함이지 스타일이 아니라는 것입니다. 옷을 고를 때 보조기를 착용한 상태에서 느슨하게 맞춰질 수 있도록 정상 크

기보다 큰 옷을 사야 합니다.

10) 보조기를 착용하는 기간 중에 목욕은 어떻게 시키는지?

보조기를 착용하는 기간 중에도 목욕은 마찬가지로 할 수 있는데, 방법은 다음과 같습니다.

■ 보조기의 분리

아기가 목욕통에 담길 정도로 작을 때는 보조기를 한 번에 한 부분씩 분리하여 목욕시키는 것이 좋습니다. 예를 들어 머리를 씻은 후에 어깨 끈과 허리 주위의 접착부분을 분리시켜 속옷을 벗기고 팔과 가슴 등을 목욕시킵니다. 그런 후에 깨끗한 새 옷을 입고 어깨끈과 가슴 띠를 접착시킨 다음 아기의 하체 부분을 분리시킵니다. 이때 아기의 발에 채운 구두는 한 번에 한 개씩 분리시키고 기저귀를 벗긴 후 사타구니 부분을 씻습니다. 치료 중의 다리를 목욕시킬 때에는 엉덩이 위치가 보조기를 채웠을 때의 고정위치로부터 이탈되는 시간을 줄여야 합니다. 목욕과 옷을 갈아입히기 위해 30여분 내외의 시간동안 보조기를 분리해도 좋은지를 담당의사에게 문의할 수 있습니다. 의사의 허락이 있는 후에는 보조기를 완전히 분리한 상태에서 목욕을 시킬 수 있습니다.

■ 피부와 압박지점의 마사지

목욕을 할 때 하루 종일 보조기에 묶여있던 아기의 피부와 근육을 마사지 해주는 일은 심한 운동을 마친 운동선수가 마사지를 받을 때와 마찬가지로 아기에게 좋은 느낌을 줄 수 있습니다. 이러한 마사지는 부모에게 있어서도 아기의 고통에 대한 불편한 마음을 누그러뜨려 줄 수 있다는 점에서 의미가 있습니다. 또한 목욕은 아기의 피부상태를 완전하게 관찰하기에 가장 좋은 시간이기 때문에 붉은 반점이나 발진, 압박상태를 체크하도록 합니다. 마사지를 할 때에는 다리뿐만 아니라 위쪽 등과 어깨 부분을 잘 마사지해야 합니다. 이러한 부위들은 가장 문제가 되기 쉬운 부분이며, 따라서 특별한 관심을 요하는 부분입니다. 물론 아기들은 몸 전체를 모두 마사지해주시기를 원할 것입니다.

■ 보조기의 재 착용

목욕이 끝나면 아기에게 기저귀를 채운 후에 속옷 윗도리를 입고 긴 양말을 신긴 후에 보조기를 채워야 합니다. 이때 가장 쉽게 기억할 수 있는 방법은 보조기 분리시킬 때와 역순으로 착용시키는 것입니다. 즉, 발쪽에서 시작하여 위쪽으로 진행시키는 것입니다. 먼저 구두와 다리를 묶고 보조기 뒷부분을 위로 당겨 그 위에 아기를 눕힙니다. 그리고 나서 가슴의 접착식 벨트를 채운 뒤, 등 위쪽으로 올라와 있는 어깨끈을 가슴 쪽으로 당겨 앞가슴 부분에서 후크를 채웁니다.

▶ 관련 TIP ◀

■ 보조기가 적절히 조절되었을 때 끈의 위치를 펜으로 표시해두면 재착용 시에 편리합니다.

■ 보조기 착용법

- (1) 겨드랑이 바로 밑에 가슴밴드를 위치시키고 접착 띠를 채운 다음 어깨띠를 채웁니다. 앞쪽 흉부의 띠 접착점이 겨드랑이 라인 근처에 있도록 해야만 합니다. 이때 다리띠에 부적당한 접착위치를 제공할 정도로 크기가 작은 보조기는 피해야 합니다.
- (2) 앞이 터져 있는 신발을 발뒤꿈치에 두고 접착 천을 묶습니다. 신발의 뒤쪽이 벌어지도록 한 것은 발 크기에 따라 신고 벗기에 편리하도록 하기 위해서입니다. 신발의 앞부분이 많이 남을 경우 가위로 잘라서 맞출 수 있습니다. 앞쪽 접착 띠는 신발을 발에 맞추는데 이용하도록 되어 있습니다.
- (3) 앞쪽 띠를 바람직한 위치에 다리를 유지시키면서 후크에 맞물리게 하고, 버클의 끈이 풀리지 않도록 하십시오. 등 쪽 띠의 양쪽도 동일하게 합니다. 남은 띠는 고무 안에 끼워 넣습니다. 장판지 띠는 무릎 양 측면 중앙을 통과시켜 조절합니다.

출간 소식

1. 정형외과학 개정판(제 6판) 출간

정형외과학(교과서)이 제 5판을 근간으로 내용을 완전 수정하여 전공의 및 개원의를 위주로 하는 정형외과학 6판을 분량과 사이즈까지 완전 개편하여 2권으로 발간하였습니다. 구입을 원하시는 회원께서는 최신의학사(Tel_ 02-2263-4723)로 연락주시면 발송하여 드리겠습니다.

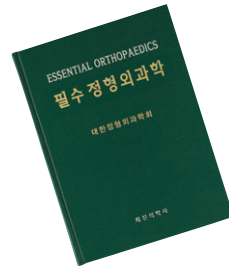
- 가격 : 200,000원



2. 필수정형외과학 출간

정형외과에 처음 접하는 의과대학 학생이나 일반 의사들 및 기타 의료인이 이해하기 쉽게 구성되어 있습니다. 구입을 원하시는 회원이나 교실에서는 최신의학사(Tel_ 02-2263-4723)로 연락주시면 발송하여 드리겠습니다. 대량 구입을 하시는 교실에는 본 학회 교과서편찬위원회에서 20권당 1권을 기증하기로 하였습니다.

- 대한정형외과학회 / 4·6배판 / 264쪽
- 가격 : 30,000원



3. 장애판정기준 - 정형외과학 분야 -

본 책자는 장애판정을 하는 정형외과학회 회원뿐만 아니라 이 방면에 종사하는 장애판정을 필요로 하는 다른과의 의사 선생님들은 물론 사회에서 배상 및 보상분야와 법조계 등에서 광범위하게 통용되는 장애판정 기준이 있어야 되겠기에 대한정형외과학회 및 각 분과학회 편집위원들이 바쁜 와중에도 시간을 할애하여 여러 차례에 걸친 워크숍 토론을 걸쳐면서 각고의 노력 끝에 출간하게 되었습니다.

- 가 격 : 회원 10,000원 / 비회원 20,000원
- 예 금 주 : 대한정형외과학회
- 국민은행 : 269101-04-008077



4. 정형외과학 용어집 제 3판

대한정형외과학회에서 훌륭하신 여러 선배회원님들의 노고로 1989년 10월 정형외과학 용어집 제 1판이 발간. 1997년 10월 제 2판이 발간된 후 10년여의 세월이 흘러 거의 사용치 않는 용어도 생겨나고 정형외과학의 발달로 수많은 새로운 용어의 탄생으로 용어집 개정의 필요성이 대두되어 제 2판에 누락된 용어 및 새로이 탄생한 용어의 보완과 사용치 않는 용어(폐어)를 삭제하고 일본식 용어도 우리말 용어로 개정하여 출간하였습니다.

- 가 격 : 50,000원
- 예 금 주 : 대한정형외과학회
- 국민은행 : 269101-04-008077



5. 족부족관절학 발간

본 대한족부족관절학회에서 족부족관절학 초판을 발행하였습니다. 3년간의 기획, 집필 및 수정을 거쳐 단순 번역서가 아닌 족부족관절의 다양한 질환 및 외상에 대한 다수의 저자들의 경험과 지식을 토대로 새로 집필하였으며, 많은 실제 증례 사진 및 방사선 사진을 포함하였습니다.

- 저 자 : 대한족부족관절학회
- 가 격 : 120,000원
- 출판사 : 도서출판 진기희(02-2266-7078)

